

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042
е-маил: публиц@рззо.рс ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

Сектор за јавне набавке
08/2 број 404-1-91/14-55
16.01.2015. године

Предмет: Додатно објашњење у вези са припремом понуде у поступку јавне набавке Лекови са А и А1 Листе лекова, бр. јн. 404-1-110/15-6

Дана 13.01.2015. године заинтересовано лице се обратило наручиоцу захтевом са појашњењем у вези поступка јавне набавке Лекова са А и А1 Листе лекова, бр.јн. 404-1-110/15-6, сходно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/12).

Питања заинтересованог лица гласе:

Питање бр. 1 – У конкурсној документацији на страни 4/36 је наведено:

Предмет јавне набавке је обликован у 1222 партије за које ће Републички фонд са сваким добављачем закључити један оквирни споразум, за све лекове за које им је додељен оквирни споразум, **са роком трајања оквирног споразума од шест месеци од дана потписивања.**

На страни 8/36 под тачком 7. је наведено:

Банкарска гаранција за добро извршење посла мора бити оригинал и издата са роком важења не краћим од 40 (четрдесет) дана од дана истека важења оквирног споразума. Уколико се за време трајања оквирног споразума продуже рокови за извршење обавеза из оквирног споразума и уговора закључених на основу оквирног споразума, обавеза је добављача да обезбеди продужење важења банкарске гаранције и то најмање за број дана за који је продужен рок извршења обавеза.

По нашим информацијама једном издата банкарска гаранција се више не може продужавати него се од пословне банке мора добити нова. Свако издавање нове банкарске гаранције подразумева додатни трошак који потенцијални понуђач мора укалкулисати приликом давања понуде. У овом моменту потенцијални понуђачи немају информацију да ли ће бити и колико нових издавања банкарских гаранција због продужења рока уговора због чега не могу направити калкулацију цене понуђеног лека.

Чланом 3. став 1. тачка 20. ЗЈН прописано је да је:

20) **оквирни споразум** је споразум између једног или више наручилаца и једног или више понуђача, **којим се утврђују битни услови уговора о јавној набавци**, као што је цена, количина, **рок** и сл, као и услови и критеријуми на основу којих ће се бирати најповољнија понуда, односно закључивати уговори о јавној набавци.

Очигледно је да се у једном делу конкурсне документације наводи да је рок трајања уговора 6 месеци док у другом делу се наводи могућност продужења тога рока. Због ове контрадикторности у конкурсној документацији, која је сачињена са опречним захтевима, понуђачи су онемогућени да доставе одоговарајућу понуду чиме је повређен члан 3. став 1. тачка 20. и члан 61. став 1. ЗЈН којим је прописана обавеза наручиоца да припреми конкурсну документацију тако да понуђачи на основу ње могу да припреме прихватљиву понуду.

Одговор бр. 1 – Комисија за предметну јавну набавку је припремила конкурсну документацију у свему у складу са одредбама Закона о јавним набавкама. Сходно томе је и захтевано средство обезбеђења за добро извршење посла. Члан 40. Закона о јавним набавкама дефинише оквирни споразум, те је у складу са тим исти и припремљен. Рок важења оквирног споразума је шест месеци од дана потписивања. Међутим, важење уговора, закључених на основу и за време важења оквирног споразума, не поклапа се нужно са истеком рока важења оквирног споразума него траје до извршења уговорених обавеза. Имајући у виду наведено, утврђена је и обавеза добављача да обезбеди важење банкарске гаранције која треба да покрије и период важења таквог уговора.

Сходно наведеном, није дошло до повреде члана 3. став 1. тачка 20, односно члана 61. став 1. Закона о јавним набавкама.

Биће извршена измена конкурсне документације у делу IV – упутство понуђачима под тачком 7.2, тако да ће иста гласити:

Банкарска гаранција за добро извршење посла мора бити оригинал и издата са роком важења не краћим од 40 (четрдесет) дана од дана истека важења оквирног споразума.

Питање бр. 2 - У конкурсној документацији на страни 5/36 је наведено:3. *Количине лекова наведене у Прилогу II– Техничка спецификација/Списак лекова су оквирне количине за потребе здравствених установа наведених у Прилогу I – Списак здравствених установа за период од шест месеци.*

4. Укупна уговорена количина лекова зависи од потреба здравствених установа и може да се разликује од количина наведених у Прилогу III - Техничка спецификација /Списак лекова.

У моделу оквирног споразума на страни 23/36 се наводи:

4.3. Количине у појединачним уговорима одређује Купац.

4.4. Појединачни уговори важе до реализација уговорених количина.

4.5. Фонд не гарантује Добављачу да ће Купац уговорити количине наведене у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2), и не одговара за потенцијалну штету коју Добављач трпи услед уговарања количина мањих од количина предвиђених у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2).

Појашњењем наручиоца 08/2 број: 404-1-91/14-16 од 25.12.2014. године се наводи:

Одговор Наручиоца:

1. На страни 22. Конкурсне документације, у делу ИВ ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, под ставом 2.ПРЕДМЕТ СПОРАЗУМА тачке 4. наведено је да су количине лекова наведене у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2) оквирне количине за потребе Купаца за период од шест месеци, и тачке 5. да укупна уговорена количина лекова зависи од потреба здравствених установа и може да се разликује од количина наведених у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2).

Сходно горе наведеном, истичемо да у оквирном споразуму количине нису дефинитивне већ оквирне, односно да оквирни споразум даје могућност набавке додатних количина предметног добра уколико постоји потреба здравствене установе.

Наиме, здравствене установе ће закључити појединачне уговоре на основу оквирног споразума, а у случају потребе за додатним количинама предметних добара, здравствене установе ће моћи да приступе закључењу нових уговора без спровођења новог поступка јавн набавке, а у складу са расположивим финансијским средствима.

Напомињемо да се Комисија за предметну набавку руководила тиме да сви произвођачи буду заступљени, а **да оквирни споразум омогућава да уколико се јави потреба за неким леком у количини већој од првобитно планиране, иста може бити и обезбеђена.**

Појашњењем комисије 08/2 број: 404-1-91/14-16 од 25.12.2014. године се наводи:

Питање бр. 11 - Тачка 4.5 оквирног споразума – Будући да Фонд не гарантује добављачу да ће купац уговорити количине наведене у спецификацији и не одговара за потенцијалну штету коју добављач трпи услед уговарања количина мањих од количина предвиђених у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2), молимо да, у вези минимализовања штете коју добављач може трпети услед уговарања количина мањих од оних предвиђених ОС, прецизирате обим дозвољеног одступања **тј. горњи и доњи лимит**, нарочито имајући у виду да сте у појашњењу конкурсне документације објављене дана 26.12.2014. године навели да је реч о минималним количинама.

Одговор бр. 11 – Конкурсном документацијом предвиђене су минималне количине, а све у циљу обезбеђења сигурности снабдевања здравствених установа из Плана мреже предметним добрима. **Утврђивање крајних лимита значи презимање чврстих обавеза**, односно закључење уговора. Имајући у виду да оквирне споразуме закључује велики број ЗУ, које су корисници истих, РФЗО није спреман да преузме ризик утврђивања дефинитивних количина. У том смислу **РФЗО се одлучио за закључивање оквирних споразума који не гарантују количине**, и на тај начин искористио средство које је у Закону о јавним набавкама дато на располагање.

Појашњењем 08/2 број 404-1-91/14-28 од 05.01.2015. године се наводи:

Одговор бр. 4 - **Конкурсном документацијом предвиђене су минималне количине** а све у циљу обезбеђења сигурности снабдевања здравствених установа из Плана мреже предметним добрима. Утврђивање крајних лимита значи презимање чврстих обавеза, односно закључење уговора. Имајући у виду да оквирне споразуме закључује велики број ЗУ, које су корисници истих, **РФЗО није спреман да преузме ризик утврђивања дефинитивних количина**. У том смислу РФЗО се одлучио за закључивање оквирних споразума који не гарантују количине, и на тај начин искористио средство које је у Закону о јавним набавкама дато на располагање.

Појашњењем 08/2 број 404-1-91/14-35 од 09.01.2015. године се наводи:

Одговор Наручиоца:

На страни 22. Конкурсне документације, у делу ИВ ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, под ставом 2. ПРЕДМЕТ СПОРАЗУМА тачке 4. наведено је да су количине лекова наведене у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2) оквирне количине за потребе Купаца за период од шест месеци, и тачке 5. да укупна уговорена количина лекова зависи од потреба здравствених установа и може да се разликује од количина наведених у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2).

Сходно горе наведеном, истичемо да **у оквирном споразуму количине нису дефинитивне већ оквирне**, односно да оквирни споразум даје могућност набавке додатних количина предметног добра уколико постоји потреба здравствене установе.

Наиме, здравствене установе ће закључити појединачне уговоре на основу оквирног

споразума, а у случају потребе за додатним количинама предметних добара, здравствене установе ће моћи да приступе закључењу нових уговора без спровођења новог поступка јавне набавке, а у складу са расположивим финансијским средствима.

Вашиим појашњењима прво наводите да су количине у конкурсној документацији минималне, даље наводите да количине нису дефинитивне, ни као минималне ни као максималне.

Чланом 3. став 1. тачка 20. ЗЈН је прописано да је:

*20) оквирни споразум је споразум између једног или више наручилаца и једног или више понуђача, којим се утврђују битни услови уговора о јавној набавци, као што је цена, **количина**, рок и сл., као и услови и критеријуми на основу којих ће се бирати најповољнија понуда, односно закључивати уговори о јавној набавци;*

Чланом 64. став 2. ЗЈН прописано је да процењена вредност јавне набавке обухвата укупни плативи износ понуђачу.

Чланом 69. ЗЈН прописано је да се у случају оквирног споразума процењена вредност јавне набавке одређује као **вредност свих уговора предвиђених за време трајања оквирног споразума**.

На основу члана 40. став 8. ЗЈН Управа за јавне набавке је сачинила моделе и упутство за закључивање оквирних споразума у којем је прописано да **вредност свих закључених уговора не може бити већа од вредности оквирног споразума**.

На основу техничке спецификације и одговора и појашњења комисије на питања заинтересованих понуђача видљива је намера да се по закључењу оквирног споразума омогући евентуална промена уговорених количина лекова а самим тим и укупни плативи износ понуђачу односно укупно уговорена вредност уговора.

Константно понављање комисије да количине наведене у Техничкој спецификацији/списку лекова не морају бити испоштоване и да могу бити и мање и веће од наведених онемогућавају понуђаче да направе калкулацију понуђене цене која увек зависи од количине робе која се набавља. Због напред наведених незаконитости и контрадикторности у конкурсној документацији, која је сачињена са опречним захтевима, понуђачи су онемогућени да доставе одоговарајућу понуду чиме је **повређен члан 3. став 1. тачка 20. , члан 40. став 8., члан 64. став 2., члан 69. а надамне и члан 61. став 1. ЗЈН којим је прописана обавеза наручиоца да припреми конкурсну документацију тако да понуђачи на основу ње могу да припреме прихватљиву понуду.**

Одговор бр. 2 – Апсолутно не постоје незаконитости на које указујете. Закон о јавним набавкама даје могућност наручиоцима да примењују оквирне споразуме који се од уговора разликују баш по чињеници да не представљају финансијску обавезу за наручиоца (у супротном се исти не би разликовали од уговора па самим тим не би постојала потреба за посебним регулисањем истих у ЗЈН-у). Наручилац је искористио своје право да примењује средство прописано ЗЈН-ом и на начин на који ЗЈН дефинише примену тог средства. Скрећемо пажњу да је и међународна пракса да се у централизованим набавкама добара, као што је овде случај, закључују оквирни споразуми уместо уговора (убациће се накнадно линкови са праксом за примену оквирних споразума).

Питање бр 3 - У конкурсној документацији на страни 18/36 у делу додатни услови наведено је:
1.2. Право на учешће у поступку јавне набавке има понуђач који испуњава додатне услове за учешће у поступку јавне набавке, и то:

2) да је овлашћен од стране носиоца дозволе да продаје лекове за које доставља понуду.

Нејасно је зашто је наручиоцу потребно овлашћење носиоца дозволе да понуђач има право да продаје лекове за које доставља понуду. Оно што је битно је да наведени лек буде на листи АЛАМИС-А који даје дозволу за продају на територији РС!

Оваквим додатним условом повређено је начело обезбеђивања конкуренције из члана 10. ЗЈН којим је прописано да је наручилац дужан да у поступку јавне набавке омогући што је могуће већу конкуренцију и да не може да ограничи конкуренцију коришћењем дискриминаторских услова. Прекршене су и одредбе члана 12. ЗЈН - Начело једнакости понуђача којим је прописано да је наручилац дужан да у свим фазама поступка јавне набавке обезбеди једнак положај свим понуђачима и да не може да одређује услове који би значили националну, територијалну, предметну или личну дискриминацију међу понуђачима, нити дискриминацију која би произилазила из класификације делатности коју обавља понуђач.

Одговор бр. 3 – Члан 76. Закона о јавним набавкама дефинише да наручилац у конкурсној документацији одређује додатне услове за учешће у поступку јавне набавке. Сходно томе, Комисија је утврдила као услов, да је понуђач у обавези да достави овлашћење носиоца дозволе да продаје лекове за које доставља понуду, уколико носилац дозволе за лек не доставља понуду. На овај начин није повређено начело обезбеђивања конкуренције из члана 10. ЗЈН, односно предметни услов никако не може бити дискриминаторски. Наиме, сходно одредбама Закона о лековима и медицинским средствима, носилац дозволе је лице на које је произвођач пренео дозволу за лек, односно коме је дао право на стицање својства носиоца дозволе за лек из свог производног програма. У том смислу, брисање предметног додатног услова значило би стављање у неједнак положај носиоца дозволе у односу са другим понуђачима. Такође, имајући у виду изузетан значај предметне јавне набавке, наручилац је у обавези да обезбеди континуитет у снабдевању лековима, те у складу са тим овлашћење носиоца дозволе представља, на неки начин, гаранцију да ће уговорена количина лекова бити и испоручена.

Питање бр 4 - У конкурсној документацији на страни 5/36 наведено је:

III. ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

9. Понуђач је у обавези да поштује техничке стандарде приступачности за особе са инвалидитетом.

Нигде даље у конкурсној документацији није обрађен нити је појашњена ова обавеза понуђача нити начин односно са којим документом се доказује технички стандард приступачности за особе са инвалидитетом.

Чланом 71. став 2. ЗЈН прописана је обавеза наручиоца да је приликом одређивања техничких спецификација у конкурсној документацији дужан да пропише обавезно поштовање техничких стандарда приступачности за особе са инвалидитетом, односно да техничко решење буде приступачно за све кориснике што он није учинио.

Конкурсна документација је сачињена са недореченим захтевима због чега су понуђачи онемогућени да доставе одговарајућу понуду чиме је повређен члан 71. став 2. и

61. Став 1. ЗЈН којим је прописана обавеза наручиоца да припреми конкурсну документацију тако да понуђачи на основу ње могу да припреме прихватљиву понуду.

Одговор бр. 4 - Наручилац у делу III - Техничка спецификација под тачком 9. на страни 5. Конкурсне документације наводи да понуђач у обавези да поштује техничке стандарде приступачности за особе са инвалидитетом. Сходно наведеном, Наручилац је прописао обавезно поштовање техничких стандарда приступачности за особе са инвалидитетом, а у складу са чланом 71. став 2. Закона о јавним набавкама. Обзиром да Закон о јавним набавкама не прописује обавезу понуђача да достави доказ да ће заиста поштовати горе наведено, Комисији за предмету јавну набавку је нејасно на који начин су повређене одредбе Закона о јавним набавкама.

Скрећемо пажњу да је предмет јавне набавке лек и да су сва питања везана за квалитет лекова, као и за паковање и начин издавања и продаје лекова детаљно регулисана Законом о лековима и медицинским средствима и одговарајућим подзаконским актима. Такође, потенцијални понуђачи су специјализоване фирме за промет лековима на велико које јако добро познају регулативу из области лекова и које су њихове обавезе када је испорука лекова у питању. На крају, лек не може да буде ни регистрован у АЛИМС-у уколико не испуњава строге законске услове који прописује Закон о лековима и медицинским средствима.

Питање бр. 5 - У конкурсној документацији на страни 7/36 наведено је:

3.4. Цена за понуђени лек не сме прелазити цену тог лека утврђену Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС" бр. 123/14 и 136/14).

Чланом 3. став 1. тачка 27. ЗЈН прописано је да је понуђена цена она цена коју понуђач одређује у понуди, изражена у динарима, у коју су урачунати сви трошкови који се односе на предмет јавне набавке и који су одређени конкурсном документацијом.

Чланом 3. став 1. тачка 33. ЗЈН прописано је да је прихватљива понуда она понуда која је благовремена, коју наручилац није одбио због битних недостатака, која је одговарајућа, која не ограничава, нити условљава права наручиоца или обавезе понуђача и која не прелази износ процењене вредности јавне набавке.

Чланом 64. Став 3. ЗЈН прописано је да процењена вредност јавне набавке мора бити заснована на спроведеном испитивању, истраживању тржишта предмета јавне набавке, које укључује проверу цене, квалитета, периода гаранције, одржавања и сл. и мора бити валидна у време покретања поступка.

Одређивањем, унапред, износа цене коју понуђач не сме да прекорачи је у супротности са наведеним чланом 3. став 1. тачком 27. и 33. и чл. 64. Став 3. ЗЈН јер се тиме се обесмишљава сам поступак јавне набавке.

Једино ограничење који познаје ЗЈН је процењена вредност јавне набавке за поједину партију, из члана 51. став 1. тачка 3., 4. и 5., став 3., став 4., члана 52. став 1., члана 53. став 1 тачка 5. и члана 64. и 65. ЗЈН.

Одговор бр. 5 - Републички фонд за здравствено осигурање је поступак јавне набавке Лекова са А и А1 листе лекова покренуо на основу Уредбе о планирању и врсти добара и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке ("Службени гласник РС" бр.29/2013, 49/2013, 51/2013, 86/2013, 119/2014). Поступак се спроводи у складу са одредбама Закона о јавним набавкама. Међутим, имајући у виду да у предметној набавци лекова које је Републички фонд у законској обавези, да обезбеди за осигурана лица, примењују се и одредбе других закона и подзаконских аката, а који су у вези са предметом набавке.

Сходно томе, приликом покретања предметне набавке пошло се пре свега од одредаба Закона о здравственом осигурању који у члану 43 наводи да Републички фонд обезбеђује

осигураним лицима право на лекова са Листе лекова који се прописују и издају на налог на терет средстава обавезног осигурања.

У складу са тим, предмет набавке могу бити само лекови који се налазе на Листи лекова. [Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања](#), на који сагласност даје Министарство здравља дефинисане су максималне цене које Републички фонд може да плати.

Имајући у виду наведено, Републички фонд је поступајући у складу са чланом 51., 52. став 1., Закона о јавним набавкама најпре донео План Централзованих јавним набавки, а затим покренуо поступак предметне јавне набавке, те проценио вредност на начин да се обезбеди поштовање начела и одредаба Закона о јавним набавкама, али зу поштовање обавеза из осталих прописа.

Питање бр. 6 - У конкурсној документацији на страни 5/36 наведено је:

III. ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

1. Предмет јавне набавке јесу лекови наведени у Прилогу II – Техничка спецификација /Списак лекова.

Увидом у табелу техничке спецификације/списак лекова утврдили смо да сте навели робне марке појединих лекова и то тако да су за исти лек (једног генеричког састава и ИНН-а) написана два или три фабричка заштићена назива лека са исказаним различитим количинама.

Увидом у ПРИЛОГ 3 - ОБРАЗАЦ БР 4.1 - ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ЛЕКОВА СА А И А1 ЛИСТЕ ЛЕКОВА утврдили смо да је поред фабрички заштићеног назива лека из колоне 3. у колони 6. наведени и називи произвођача лека.

Тако на пример за лек чији је генерички састав ФОЛНА КИСЕЛИНА на партијама 133, 134 и 135 наведени су фабрички – произвођачки називи односно заштићена имена лекова и то Фолкис, Фолнак и Фолацин који су у ствари истоветни лекови (истог генеричког и хемијског састава), истог паковања и исте јачине.

Оваквим ограничењем само на лекове са заштићеним именом а и на поједине произвођаче повређене су одредбе:

- члана 9. ЗЈН - начело ефикасности и економичности којим је прописано да је наручилац је дужан да у поступку јавне набавке прибави добра одговарајућег квалитета имајући у виду сврху, намену и вредност јавне набавке са што мање трошкова везаних за поступак и извршење јавне набавке.

- члана 10. ЗЈН - Начело обезбеђивање конкуренције којим је прописано да је наручилац дужан да у поступку јавне набавке омогући што је могуће већу конкуренцију, да не може да ограничи конкуренцију, а посебно не може онемогућавати било којег понуђача да учествује у поступку јавне набавке коришћењем дискриминаторских услова, техничких спецификација и критеријума.

- члана 12. ЗЈН - Начело једнакости понуђача којим је прописано да је наручилац дужан да у свим фазама поступка јавне набавке обезбеди једнак положај свим понуђачима и да не може да одређује услове који би значили националну, територијалну, предметну или личну дискриминацију међу понуђачима, нити дискриминацију која би произлазила из класификације делатности коју обавља понуђач.

Одговор бр. 6 - Приликом дефинисања предмета набавке Комисија је управо пошла од начела Закона о јавним набавкама, али и од основне функције Републичког фонда за здравствено осигурање, а то је да се осигураницима обезбеде права из обавезног здравственог осигурања.

Комисија је става да постојећа легислатива у овој области, као и праксе у здравственим установама нису компатибилне са генеричким тендером. Комисија је посебно имала у виду чињеницу да је чланом 4. Правилника о начину прописивања и издавања лекова ("Сл. лист СРЈ", бр. 16/94, 22/97 и 52/2002 и "Сл. лист СЦГ", бр. 1/2003 - Уставна повеља) прописан садржај рецепта, односно да Рецепт мора да садржи:

- 1) назив лека (и шифру лека);
- 2) фармацеутски облик лека;
- 3) количину лека;
- 4) начин употребе лека;
- 5) шифру дијагнозе;
- 6) потпис лекара са идентификационим бројем;
- 7) датум издавања рецепта;
- 8) име, презиме и адресу корисника лека;
- 9) матични број.

Такође члан 21. Правилника о начину прописивања и издавања лекова ("Сл. лист СРЈ", бр. 16/94, 22/97 и 52/2002 и "Сл. лист СЦГ", бр. 1/2003 - Уставна повеља) наводи да је Овлашћено лице дужно да изда лек који је прописан на рецепту ако га здравствена установа има и ако је рецепт издат у складу са одредбама овог правилника, као и да овлашћено лице не сме, без претходног споразума с лекаром који је прописао лек, да уместо прописаног лека изда лек сличног састава и да ако здравствена установа нема прописани лек, овлашћено лице може да изда лек истог састава који се у промету налази под другим именом ако, уз објашњење, на то пристане лице коме је лек прописан. Свака замена лека обавезно се мора назначити у рецепту.

На тај начин је омогућено да се осигурану у здравственим уставнома из плана мреже изда било који лек са листе лекова која је саставни део Правилника о листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања, који је прописан од стране лекара, у складу са поменутиим правилником, као и да се изузме утицај на прописивачку праксу лекара.

Сходно горе наведеном, неоснован је закључак да су повређене одредбе члана члана 9., 10. и 12. Закона о јавним набавкама.

Питање бр. 7 – Увидом у табелу техничке спецификације/списак лекова утврдили смо да су наведене робне марке појединих лекова и то тако да је за исти лек (једног генеричког састава из ИНН – интернационални незаштићени назив) написана два или три фабричка назива лека са исказаним различитим количинама.

Увидом у ПРИЛОГ 3 - ОБРАЗАЦ БР 4.1 - ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ЛЕКОВА СА А И А1 ЛИСТЕ ЛЕКОВА утврдили смо да је поред фабрички заштићеног назива лека из колоне 3. у колони 6. наведени и називи произвођача лека.

Закон о јавним набавкама прописује:

II. СПРЕЧАВАЊЕ КОРУПЦИЈЕ И СУКОБА ИНТЕРЕСА

1. Спречавање корупције

Опште мере за спречавање корупције

Члан 21.

Наручилац је обавезан да предузме све потребне мере како не би дошло до корупције у планирању јавних набавки, у поступку јавне набавке или током извршења уговора о јавној набавци, како би се корупција правовремено открила, како би биле отклоњене или умањене штетне последице корупције и како би учесници у корупцији били кажњени у складу са законом.

Према овако постављеним условима у техничкој спецификацији могућа је потенцијална коруптивна веза између појединих – фаворизованих произвођача који су наведени у Прилогу II – Техничка спецификација /Списак лекова и у ПРИЛОГ 3 - ОБРАЗАЦ БР 4.1 - ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ЛЕКОВА СА А И А1 ЛИСТЕ ЛЕКОВА и оних који су планирали ову јавну набавку јер су неки произвођачи добили веће а неки мање квоте - количине лека истог ИНН док су неки потпуно изостављени из техничке спецификације.

Пример:

У прилогу 3. Образац понуде бр. 4., партија под редним бројем 147. налази се лек Monosan а партија под редним бројем 148. лек Monizol. Ова два лека су по ИНН (интернационални незаштићени назив) потпуно идентична, као и по паковању и јачини. Из наведене табеле види се количина коју је наручилац планирао за ову предметну набавку. Ова два лека, наравно, имају исту процењену вредност по ценовнику РФЗО-а. Уколико наручилац постигне нижу цену за лек Monosan а већу за Monizol, посматрајући одређене количине, јасно је да је оваквом конкурсном документацијом обесмишљена ова јавна набавка, обзиром да се набављају идентична добра која ће се набавити по различитим ценама.

147	1102302	MONOSAN	tableta	blister, 30 po 20 mg	Slaviamed d.o.o.	komad	30.000		132,69
148	1102450	MONIZOL	tableta	blister, 30 po 20 mg	Hemofarm a.d.	komad	650.000		132,69

Нпр. ово конкретно значи да се могу уговорити лекови партије 147- Monosan- 30.000 комада по цени од 100 динара комад и партија 148- Monizol -650.000 комада по цени од 110 динара. Овакво планирање количина истог лека оставља велики простор за коруптивне радње. Даље, по овако сачињеној конкурсnoj документацији, може се десити да постигнута цена за Monosan буде већа од Monizola, а да накнадним увећањем количина буде повучено нпр. 200000 комада Monosana, пошто се у документацији предвиђа повећање количина анексима уговора. По нама овако сачињена документација представља огромну могућност за корупцију.

Такође наводимо пример из листе лекова Агенције за лекове и медицинска средства за 2014-у годину где на стр. 500. стоји:

MONIZOL® -- HEMOFARM AD - Republika Srbija
izosorbidmononitrat - C01DA14

TERAPIJA BOLESTI SRCA C01DA organski nitrati (R) 1102450 tableta; 20mg; blister, 2x15tabl.
8600097416702 515-01-3376-10-001 22.06.2011 (R) 1102452 tableta; 40mg; blister,
3x10tabl.

8600097416917 515-01-3378-10-001 22.06.2011

5 година, на температури до 25°C, у оригиналном паковању, ради заштите од влаге

Дозирање: профилакса напада ангине пекторис, додатна терапија код конгестивне сране инсуфицијенције (која не реагује на сране гликозиде или диуретике): одрасли 1 tabl. (од 20mg или 40mg), 2 или 3 пута на дан у асиметричним временским интервалима. За болеснике који нису били на профилактој терапији нитратима, поч;етна доза је 1 tabl. (од 20 mg или 40 mg), 2 пута на дан; доза се може повећавати до највише 120mg дневно; увек примењивати најмању ефективну дозу. Терапију не треба нагло прекидати, постепено смањивати и дозу и учесталост примене. Није потребно прилагођавање дозирања код старијих; не примењује се код деце. Табл. садржи лактозу, те особе са ретким наследним обољењем нетолеранције на галактозу, Лапп лактазног дефицита или лоше глукозно-галактозне апсорпције не смеју користити овај лек.

Paralelni lekovi: Isocard®, Monosan®, Olicard®

Takođe na str. 503. стоји:

MONOSAN® -- SLAVIAMED D.O.O. - Republika Srbija
izosorbidmononitrat - C01DA14

TERAPIJA BOLESTI SRCA C01DA organski nitrati (R) 1102300 tableta; 40mg; blister, 3x10tabl.

8605000800104 61/2009/12 19.01.2009 (R) 1102302 tableta; 20mg; blister, 3x10tabl.

8605000800098 60/2009/12 19.01.2009

3 године, на температури од 15° С до 25° С, заштиено од светлости и влаге

Дозирање: профилакса напада ангине пекторис одрасли 1 tabl. (20mg) два пута дневно (прва доза ујутру, а друга доза после седам сати), пре оброка, цела табл. са мало тености. По правилу, дозирање, начин узимања и дужина терапије треба да буде индивидуална и прилагођена терапијском ефекту. За болеснике који раније нису лечени органским нитратима почетна доза је ½ tabl. (10mg) два пута дневно, а потом 1 tabl. (20mg) два пута дневно, макс. 120mg дневно. *Хронична инсуфицијенција миокарда* (када се терапијски ефекат не постиже са кардиотониним гликозидима и диуретичима): уобичајена доза за одрасле је 1 tabl. (20mg или 40mg) три пута дневно (на 8h). Код старијих није потребна корекција дозе. Безбедност и ефикасност примене лека код деце још није потпуно утврђена. Терапију не треба нагло прекинути, дозу, као и фреквентност дозирања треба постепено смањивати.

Paralelni lekovi: Isocard®, Monizol®, Olicard®

У последњем ставу сваког описа лека стоји списак паралела, где се недвосмислено види да су ово идентични лекови истог ИНН (интернационални незаштићени назив).

У прилог овоме су и информације које смо нашли на сајту РФЗО-а и у примени је од 01.01.2015. године на <http://www.rfzo.rs/index.php/infolekovi-menu/search-infolekovi> где је појашњено на који начин пацијенти могу доћи до лека који се издаје на рецепт РФЗО-а и где је наведено:

Претрага листе лекова

Листа лекова је саставни део [Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања](#) Примењује се од 01.01.2015.године.

Претрага базе лекова омогућава брже и лакше добијање информација о лековима који се финансирају из средстава здравственог осигурања.

Уколико желите да претражите Листу лекова, у поље за претрагу латиницом укуцајте један од следећих података: ЈКЛ, АТЦ, ИНН, заштићени назив лека или назив произвођача. У табели ће бити приказани резултати који одговарају задатом критеријуму.

Додатне информације о леку добићете притиском на знак + који се налази у првој колони табеле.

Уколико Вам лекар препоручи лек који се не налази на Листи лекова, укуцавањем његовог ИНН-а (интернационалног незаштићеног имена) можете проверити да ли се лек истог ИНН-а, али другог произвођача налази на Листи лекова.

На тај начин проверићете да ли се на Листи лекова налази његова терапијска паралела.

У овом контексту су и многобројна питања потенцијалних понуђача, али је комисија остала на становишту да се наведу фабрички називи лекова, што је у супротности са ЗЈН.

Одговор бр. 7 - Предмет набавке обликован је у партије. Као посебна партија дефинисан је сваки лек који се налази на А, односно А1 Листи лекова и то по заштићеном називу, а не по ИНН (интернационални незаштићени назив). Комисија сматра да оваквим поступањем није повређена ниједна одредба Закона о јавним набавкама, те да није могуће никаква „коруптивна веза“ између

потенцијалних понуђача и наручиоца, односно комисије за предметну набавку. Ниједан лек није имао предност у односу на други лек истог ИНН-а, већ је Комисија поступала по одређеним правилима приликом утврђивања количина, које су у крајњем случају и оквирне. Полазна основа била је фактура количине лекова из здравствених установа из плана мреже, односно из државних апотека, болница, домова здравља, клиничких центара... и то у периоду јануар-септембар 2014. године пројектовано на 12 месеци на шта упућује и сама Уредба о допуни Уредбе о планирању и врсти добара и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке ("Службени гласник РС" бр.29/2013, 49/2013, 51/2013, 86/2013, 119/2014). Као што је Комисија у неколико одговора већ навела, количина лекова које ће здравствене установе уговорити зависи од потреба здравствених установа стационарног типа, њихових расположивих финансијских средстава, а у случају апотекарских установа и од преписивачке праксе лекара која се заснива на Правилнику о начину прописивања и издавања лекова ("Сл. лист СРЈ", бр. 16/94, 22/97 и 52/2002 и "Сл. лист СЦГ", бр. 1/2003 - Уставна пovelља). Количине дате у конкурсној документацији су оквирне и никако не ограничавају могућност здравственим установама да, уколико имају потребу, уговоре и веће количине од тих. Што се тиче разлога због којих је предмет јавне набавке обликован тако да је сваки лек са Листе лекова предвиђен као посебна партија, исти су образложени у одговору на претходно питање.

Питање бр. 8 – Увидом у табелу техничке спецификације/списак лекова утврдили смо да су наведене робне марке појединих лекова и то тако да су за исти лек (једног генеричког састава и назива из ИНН) написана два или три фабричка назива лека са исказаним различитим количинама.

Увидом у ПРИЛОГ 3 - ОБРАЗАЦ БР 4.1 - ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ЛЕКОВА СА А И А1 ЛИСТЕ ЛЕКОВА утврдили смо да је поред фабрички заштићеног назива лека из колоне 3. у колони 6. наведени и називи произвођача лека.

У овом смислу је упућен Захтев за појашњење од 23.12.2014. године којим је питано на основу којих података је комисија направила техничку спецификацију/списак лекова обзиром да се у РФЗО налазе подаци о укупно повученим лековима (свим лековима који су фактурисани РФЗО-у) на тржишту Србије из здравствених установа из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији рачунајући и приватне апотеке са којима РФЗО има склопљене уговоре.

Појашњењем 08/2 број: 404-1-91/14-16 од 25.12.2014. године комисија наводи:

Полазни основ за планирање **била је фактурисана количина лекова из здравствених установа из плана мреже, односно из државних апотека, болница, домова здравља, клиничких центара...** и то у периоду јануар-септембар 2014. године пројектовано на 12 месеци.

Оваквим планирањем повређена су права понуђача који је више лекова продао приватним апотекама обзиром да пацијенти равноправно преузимају лекове на рецепт из здравствених установа из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији и приватних апотека са којима РФЗО има закључене уговоре па је комисија била дужна да приликом одређивања квота односно планирања ове јавне набавке користи укупне податке о свим фактурисаним лековима из државних и из приватних апотека са којима РФЗО има закључене споразуме.

Обзиром да је полазни основ за планирање била фактурисана количина лекова само из установа из Плана мреже а не и из приватних апотека повређен је и члан 22. став 5. ЗЈН којим је прописана обавеза наручиоца да је дужан да образује посебну службу која ће спроводити контролу планирања и контролише целисходност планирања конкретне јавне набавке са становишта потреба наручиоца. Јасно је да је потреба наручиоца исказана само

кроз издате лекове из Плана мреже, а не и из приватних апотека, на шта је морала да укаже надлежна служба РФЗО-а.

Чланом 64. став 3. ЗЈН прописано је да процењена вредност јавне набавке мора бити заснована на спроведеном испитивању, истраживању тржишта предмета јавне набавке, које укључује проверу цене, квалитета, периода гаранције, одржавања и сл. и мора бити валидна у време покретања поступка.

Имајући у виду Појашњење 08/2 број: 404-1-91/14-16 од 25.12.2014. године у коме је наведено да је полазни основ за планирање била фактурисана количина лекова само из установа из Плана мреже, а не и из приватних апотека, може се констатовати да је повређен члан 64. став 3. ЗЈН јер наручилац није испитао комплетно тржиште због чега су повређена права потенцијалних понуђача јер су вероватно ускраћени за квоту која би им припадала.

Одговор бр. 8 - Поступак предметне јавне набавке спроводи се за потребе здравствених установа из Плана мреже здравствених установа, што је дефинисано Законом о здравственом осигурању, као и Уредбом о допуни Уредбе о планирању и врсти добара и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке ("Службени гласник РС" бр.29/2013, 49/2013, 51/2013, 86/2013, 119/2014).

Сходно свему наведеном, полазни основ за планирање била је фактурисана количина лекова из здравствених установа из Плана мреже, а што је у складу са чланом 6. Уредбе о допуни Уредбе о планирању и врсти добара и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке ("Службени гласник РС" бр.29/2013, 49/2013, 51/2013, 86/2013, 119/2014). који, између осталог, дефинише да се план потреба за наредну годину доноси на основу исказане потрошње лекова у претходној години, на основу фактурисаних услуга према Републичком фонду.

Напомињемо да оваквим поступањем никако није повређен ни члан 22. став 5. ЗЈН јер ово питање није од значаја за сам поступак јавне набавке и никако не омета добављача да достави прихватљиву понуду.

Питање бр. 9 - Увидом у табелу техничке спецификације/списак лекова утврдили смо да су наведене робне марке појединих лекова а не генерички састав и хемијски састав тражених лекова. Увидом у ПРИЛОГ 3 - ОБРАЗАЦ БР 4.1 - ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ЛЕКОВА СА А И А1 ЛИСТЕ ЛЕКОВА утврдили смо да су поред фабрички заштићеног назива лека из колоне 3. у колони 6. наведени и називи произвођача лека.

Чланом 70. став 4. ЗЈН прописано је да је Наручилац дужан да наведе техничке спецификације у конкурсној документацији која се односи на сваку појединачну јавну набавку.

У техничкој спецификацији/списку лекова наведени су фабрички називи лекова по свакој партији а да при томе нису описани тражени лекови у смислу генеричког састава и хемисјког састава чиме је повређен члан 70. став 4. ЗЈН.

Чланом 71. став 3. ЗЈН прописано је да у случају одређивања техничке спецификације на начин предвиђен ставом 1. тачка 1. члана 71. , наручилац не може да одбије понуду на основу тога што понуђена добра не испуњавају постављене услове у погледу дефинисане спецификације и траженог стандарда, уколико понуђач понуди одговарајући доказ да добра које нуди на суштински једнак начин испуњавају услове из спецификације и траженог стандарда.

Да је наручилац навео генерички назив потребних лекова потенцијални понуђачи би понудили лек идентичног генеричког и хемијског састава а с обзиром да је навео фабрички - заштићени назив и назив произвођача повређен је члан 71. став 3. ЗЈН.

У том контексту позивамо се поново на Агенцију за лекове и медицинска средства и регистар за 2014. годину где стоји на стр. 300:

FOLANEM® -- ACTAVIS UK LIMITED - *Velika Britanija*¹; BALKANPHARMA-DUPNITSA AD - *Bugarska*²

folna kiselina-B03BB01 ANTIANEMICI B03BB folna kiselina i derivati (R) 1061023 tableta; 5mg; blister, 3x10tabl.

8606104786066¹ 515-01-6172-11-001 30.07.2013

2 godine, na temperaturi do 25°C, u originalnom pakovanju radi zaštite od svetlosti

Дозирање: мегалобластна анемија одрасли и деца старија од 1 године: 5 mg дневно (4 месеца), код стања малапсорпције 15mg је макс. дневна доза **профилактика код примене лекова који могу да проузрокују дефицит фолне киселине** одрасли 5 mg дневно (4 месеца), код стања малапсорпције 15mg је макс. дневна доза, **профилактика дефицита фолне киселине у хроничним хемолитичким стањима или код бубрежне дијализе** одрасли 5 mg дневно сваких 1-7 дана, деца 1- 12 година 2,5-5mg једном дневно (хемолитичка анемија, метаболички поремећај), 250 микрограма/кг (макс. 10mg) једном дневно (ренална дијализа), деца 12-18 година 5-10mg једном дневно **превенција дефеката неуралне тубе новорођенчета, код жена са познатим повећаним ризиком, које планирају трудноћу** 5 mg дневно, започиње пре зачећа и наставити током читавог првог триместра трудноће **дефицит фолата у трудноћи** 5mg дневно до порођаја .

Paralelni lekovi: Folacin®, Folkis®, Folnak®

FOLKIS® -- AVE PHARMACEUTICAL D.O.O. BEOGRAD - *Republika Srbija*

folna kiselina-B03BB01 ANTIANEMICI B03BB folna kiselina i derivati (R) 1061021 tableta; 5mg; blister, 2x10tabl.

8606107222103 515-01-4767-11-001 14.03.2013 (R) 1061021 tableta; 5mg; blister, 2x10tabl.

8606107222103 515-01-04902-13-001 01.10.2013

3 godine, na temperaturi do 25°C, u originalnom pakovanju

Дозирање: мегалобластна анемија услед дефицита фолне киселине (одрасли и старији) препоручена дневна доза је 1 табл. (5mg) на дан, током 4 месеца, код постојања малапсорпције 15mg/дан (3 пута дневно по 5mg); код деце од 1-18 година, препоручује се доза од 5mg/дан у току 4 месеца; доза одржавања 5mg сваких 1–7 дана. *Хемолитичке анемије, метаболи*

ки поремећаји код деце од 1-12 година доза је од 2.5-5.0mg једном дневно; код деце од 12-18 година доза је од 5-10mg једном дневно. *Профилактика хроничних хемолитичких стања или профилактика дефицита фолата код болесника на дијализи* препоручена доза за одрасле је 1 табл. (5mg) сваких 1–7 дана; код деце од 1-12 година, препоручује се доза од 250mcg/kg (макс. 10mg) једном дневно; код деце од 12-18 година, препоручује се доза од 5-10mg једном дневно. *Додатак фолне киселине трудницама у циљу превенције појаве спине бифиде и других дефеката неуралне тубе код новорођенчета:* 1 табл. (5mg) дневно, у периоду пре зачећа до дванаесте недеље трудноће. *Дефицит фолне киселине изазван лековима:* 5mg (1 табл.) дневно током 4 месеца; у случајевима малапсорпције, доза се може повећати до 15mg дневно. *Код утврђеног дефицита фолне киселине у трудноћи* препоручује се доза од 5mg/дан (1 табл.) до порођаја. **Контраиндикована** је дуготрајна терапија фолном киселином код болесника са нелеченим дефицитом кобаламина, никада не треба примењивати као монотерапију у терапији Адисонове пернициозне анемије или другим стањима са дефицитом витамина Б12, код постојећих малигнух обољења. Лек није намењен здравим трудницама код којих се препоручује примена нижих доза.

Paralelni lekovi: Folacin®, Folanem®, Folnak®

Такође на стр. 301. стоји:

FOLNAK® -- M.D. NINI D.O.O. - *Republika Srbija*

folna kiselina-B03BB01 ANTIANEMICI B03BB folna kiselina i derivati (R) 1061040 tableta; 5mg; fiola, 1x20tabl.

8606103515650 3986/2009/12 27.07.2009

3 godine, na temperaturi do 25° C, zaštićeno od svetlosti i vlage

Дозирање: *терапија мегалобластне анемије* (одрасли и деца преко 1 године старости) препоручена дневна доза је 1 табл. (5mg) на дан, током четири месеца; *терапија одржавања* 1 табл. (5mg) сваких 1–7 дана, макс. дневна доза је 15mg, код стања малапсорпције. *Профилактика хроничних хемолитичких стања* препоручена доза за одрасле је једна таблета

(5mg) сваких 1–7 дана; *профилактика дефицита фолата код болесника на дијализи* одрасли: 1 табл. (5mg) сваких 1–7 дана; адолесценти (12-18 година) 1-2 табл. (5-10mg) дневно. Додатак фолне киселине *трудницама у циљу превенције појаве спине бифиде и других дефеката неуралне тубе код новорођенчета*: 1 табл. (5mg) дневно, у периоду пре зачећа до дванаесте недеље трудноће.

Паралелни лекови: Folacin®, Folanem®, Folkis®

Из овога недвосмислено произилази да су Folacin®, Folanem® и Folkis® потпуно исти лекови, тј. предметна добра у овом поступку јавне набавке.

Одговор бр. 9 - Предмет јавне набавке могу да се налазе само лекови који се налазе на Листи лекова РФЗО. Регисторовани лекови који се не налазе на листи, као што је лек **Folanem®** не могу да буду предмет јавне набавке јер не могу да се издају о трошку РФЗО. Посебно описивање хемијског и генеричког састава лека није потребно јер је на основу ЈКЛ шифре коју одређује АЛИМС већ одређен хемијски и генерички састав лека.

Питање бр. 10 – Увидом у табелу техничке спецификације/списак лекова утврдили смо да су наведене робне марке појединих лекова а да при томе није наведено "или одговарајуће".

Чланом 71. став 1. тачка 1. ЗЈН прописано је да Наручилац одређује техничке спецификације са позивом на техничке спецификације из члана 70. овог закона и на српске, европске, међународне или друге стандарде и сродна документа, тако да свако позивање мора да буде праћено речима "или одговарајуће".

С обзиром да су у табели техничке спецификације/списак лекова наведене робне марке појединих лекова, а да при томе не стоји "или одговарајуће" повређен је члан 71. став 1. тачка 1. ЗЈН.

Напомињемо да од самог почетка примене ЗЈН у Републици Србији, све здравствене установе стационарног типа врше набавку истих лекова са свиме у складу са ЗЈН, тј. стављају ИНН (интернационално незаштићено име-генерички назив лека) у својој конкурсној документацији и тако добијају много нижу цену за исте лекове.

Такође, наводимо мишљење грађанског надзорника:

Грађански надзорник: Раде Ђурић, Београд, на основу одлуке Управе за јавне набавке број 119-01-19/13-01 од 26. 4. 2013. године

Техничке спецификације

Техничке спецификације предмета јавне набавке постављене су у складу са мишљењем (бр. 011-00-267/2013 од 29. 4. 2013. године) које је Наручилац добио на упит (допис Наручиоца број 1838 од 24. 4. 2013.) од Управе за јавне набавке.

Управи за јавне набавке Наручилац је тражио мишљење у вези са применом Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС", бр. 124/12), у вези са начином спровођења јавне набавке лекова који се издају пацијентима на терет РФЗО. УЈН је у одговору на овај захтев навела да је:

- чланом 1. Закона о јавним набавкама прописано да се овим законом уређује планирање јавних набавки, услови, начин и поступак јавне набавке; регулише централизација јавних набавки; уређује јавна набавка у области водопривреде, енергетике, саобраћаја и поштанских услуга и у области одбране и безбедности;

одређује начин евидентирања података о јавним набавкама; одређују послови, начин рада и облик организовања Управе за јавне набавке и Републичке комисије за заштиту права у поступцима јавних набавки; одређује начин заштите права у поступцима јавних набавки и у другим случајевима у складу са законом; уређују и друга питања од значаја за јавне набавке.

- Чланом 27. став 1. Правилника о условима, критеријумима и мерилима за закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга и за утврђивање накнаде за њихов рад за 2013. годину ("Сл. гласник РС" бр.125/12, 9/13, 17/13), прописано је да је апотека у обавези да изда лек који је прописан на лекарском рецепту. Ставом 2. истог члана прописано је да, изузетно, у случају да апотека не располаже леком прописаним на лекарски рецепт, апотека може издати

други лек као замену, истог генеричког састава, исте или ниже цене, ако лекар изричито није написао да се изда само прописани лек.

• Да је предмет регулисања Закона о јавним набавкама је процедура набавки добара, услуга и радова од стране наручилаца, односно да Закон о јавним набавкама не регулише начин обављања делатности које су поверене појединим наручиоцима. У конкретном случају, обављање делатности апотека као здравствених установа регулисано је Законом о здравственој заштити ("Сл. гласник РС" бр.107/05...119/12). Законом о здравственој заштити регулишу се и питања система здравствене заштите, организација здравствене службе, друштвене брига за здравље становништва, општи интерес у здравственој заштити, права и обавезе пацијената итд. Јавне набавке овде имају логистичку функцију, у смислу обезбеђења услова за обављање здравствених делатности и никако не могу да одређују начин обављања здравствене делатности. **Уколико су правила пружања здравствене заштите и обављања здравствене делатности таква да обавезују на набавку тачно одређеног лека, набавка тог лека ће се спровести по његовом фабричком називу јер је немогуће на други начин прецизно описати предмет јавне набавке.** У конкретном случају, одговарајућа замена том предмету јавне набавке неће постојати. **Међутим, оваква могућност постоји само ако је немогуће обезбедити одговарајућу замену том леку. Уколико је замену могуће обезбедити, наручилац би био обавезан да прихвати и понуђени лек који представља одговарајућу замену.** У случају да не постоји могућност нуђења одговарајуће замене траженом леку, наручилац мора да буде у могућности да исто оправда пружањем одговарајућег образложења и указивањем на одговарајуће прописе.

Осим тога, УЈН је у свом мишљењу напоменула да „навођење само генеричког назива не значи да наручилац набавља само једно заштићено име“. Наиме, наручилац је тај који дефинише услове за учешће и дефинише предмет јавне набавке и услове будућег уговора. Уколико наручилац има потребу за набавком више различитих заштићених имена, он може да захтева подношење понуде која подразумева већи број заштићених имена у оквиру исте генерике. Наручилац мора да буде у могућности да оправда овакав захтев, пре свега са становишта услова и начина на који је дужан да своју делатност обавља. Такође, наручилац може да закључи и оквирни споразум којим ће утврдити битне елементе будућег уговора и на тај начин обезбедити ефикасније снабдевање с обзиром да за потребе закључења појединачних уговора неће бити у обавези да спроводи јавну набавку. УЈН је такође напоменула да је ово мишљење засновано искључиво на наводима из дописа Наручиоца.

Сматрам да питање могућности да овај или било који други наручилац у поступку јавне набавке наводи тачно комерцијално име добара које набавља или произвођача од којег се набављају добра треба да буде појашњено или у Закону о јавним набавкама или пропису који је са њим у сагласности а односи се на системска правила из области предмета набавке, то јест, **да око питања допуштености такве праксе не би смеле постојати никакве недоумице које би се решавале на индивидуалном нивоу, кроз мишљења о примени Закона.**

Одговор бр. 10 – Разлози због којег се поступак јавне набавке спроводи по фабричком називу, а не по генеричком су детаљно образложени у одговору на питање бр. 6. Имајући у виду одредбе Правилника о начину прописивања и издавања лекова ("Сл. лист СРЈ", бр. 16/94, 22/97 и 52/2002 и "Сл. лист СЦГ", бр. 1/2003 - Уставна пovelја) сматрамо да генеричка паралела не представља "одговарајућу замену" у смислу мишљења Управе за јавне набавке и да издавање исте као одговарајућег лека не може да се спроводи, осим изузетно и то из разлога наведених у Правилнику, без одговарајуће измене прописа који регулишу ову област.

Питање бр. 11 – Прилогу I списак здравствених установа за чије потребе се спроводи овај поступак наведене су апотеке које се налазе на територији АП Косово и Метохија а то су Филијале РФЗО бр.26, 27 и 28.

На страни 24/36 модела оквирног споразума је наведено:

7.4. Место испоруке утврђује се појединачним уговором. **Место испоруке је магацин Купца**, осим ако из објективних разлога, Купац не одреди појединачним уговором другу локацију испоруке. **Трошкови транспорта и евентуални други трошкови укључени су у цене и Купац их посебно не признаје.**

Појашњењем 08/2 број 404-1-91/14-30 од 05.01.2015. године на постављено питање наручилац је одговорио:

Одговор бр. 18 – Конкурсном документацијом предвиђено је да је добављач дужан да обезбеди да лек може бити у промету током целог периода трајања оквирног споразума, односно појединачног уговора.

То значи да је обавеза изабраног понуђача да уговорене лекове допреми у магацин здравствених установа и на територији АП Косово и Метохија и да исти буде доступан пацијентима током трајања уговора.

Имајући у виду проблематику преласка административне линије а посебно транспорта и преноса лекова на територију АП “Косово и Метохија” потенцијални понуђач је поставио питање и то:

Питање бр . 7 - ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ СА ПОДРУЧЈА КОСОВА И МЕТОХИЈЕ

Овако дат списак установа не уважава постојеће, као и претпостављене будуће измене царинских и других прописа који онемогућавају, односно отежавају испоруку лекова здравственим установама на подручје Косова и Метохије. При том треба имати у виду и аспект знатно увећаних трошкова, као што имамо пример обједињених испорука преко јединственог логистичког партнера у реализацији испоруке по важећем централном тендеру у овој години.

И дао предлог:

Обзиром на тренутно важеће царинске прописе, као и могућности даљих измена прописа, посебно издвојити здравствене установе са подручја Косова и Метохије, као и давање понуде за снабдевање ових установа.

Наручилац је појашњењем 08/2 број 404-1-91/14-30 од 05.01.2015. године на постављено питање одговорио:

Одговор бр. 7 - Ради се на изналагању решења за здравствене установе са територије Косова и Метохије, али питање није у надлежности комисије за предметну јавну набавку

Чланом 61. Став 1. ЗЈН прописана је обавеза наручиоца да припреми конкурсну документацију тако да понуђачи на основу ње могу да припреме прихватљиву понуду.

С обзиром да наручилац није пристао да посебно издвоји ЗУ са територије АП Косова и Метохије те да ни самом наручиоцу није јасно на који начин, за апотеке које се налазе на територији АП “Косово и Метохија” - Филијале РФЗО бр.26, 27 и 28, обезбедити несметану испоруку, нити је у овом моменту могуће унапред одредити у ком року је могуће прећи административну линију, а ни колики ће додатни потенцијали трошкови бити, потенцијални понуђачи неће бити у могућности да припреме прецизну понуду чиме је повређен члан 61. Став 1. ЗЈН.

Одговор бр. 11 – Питање места испоруке је питање које се детаљно регулише уговором и сам модел оквирног споразума дефинише могућност уговарање места испоруке различитог од магацина купца. Имајући то у виду, као и проблеме који постоје са реализацијом набавки у установама са територије КиМ, сматрамо да постојећи оквирни споразум даје довољно флексибилан оквир који омогућава да се оперативно решење нађе и након закључења оквирног

споразума. У сваком случају, у решавање тог проблема биће укључени и већ су укључени сви релевантни фактори, почев од државних органа, па до самих добалача и њихових удружења. Проблем је врло комплексан и тражи време да се реши, али оквири које се успостављају оквирним споразумом дају довољно простора да будуће решене буде инкорпорирано у исте.

Питање бр. 12 - У конкурсној документацији на страни 14/36 је наведено:

23. Критеријум за доделу уговора

23.1. Критеријум за доделу уговора је најнижа понуђена цена.

Чланом 86. став 4. ЗЈН прописано је да у случају примене критеријума најниже понуђене цене, а у ситуацији када постоје понуде понуђача који нуде добра домаћег порекла и понуде понуђача који нуде добра страног порекла, наручилац мора изабрати понуду понуђача који нуди добра домаћег порекла под условом да његова понуђена цена није преко 20% већа у односу на најнижу понуђену цену понуђача који нуди добра страног порекла.

У конкурсној докуменатацији није дата предност домаћем понуђачу који понуди лекове домаћег порекла чиме су прекршена права домаћих понуђача и одредбе члана 86. став 4. ЗЈН.

Одговор бр. 12 – Нејасно је на који начин заинтересовано лице мисли да се у овој фази поступка "да предност домаћем понуђачу који понуди лекове домаћег порекла". Предност се даје као вид примене критеријума за доделу уговора и то по слову закона. Критеријум се примењује тек након отварања понуда, тако да је немогуће дати предност пре него што се понуде отворе. Поред тога, имајући у виду да је предмет јавне набавке добро/производ, а да се за сваку понуду може понудити само један производ, јасно је да у овом случају питање примене члана 86. ЗЈН-а неће ни бити постављено, јер неће бити конкурентног производа у односу на којег ће се утврђивати својство домаћег производа.

Питање бр. 13 – Чланом 7. Став 1 ЗЈН прописано је да одредбе ЗЈН наручиоци не примењују на набавку добара које наручилац набавља ради даље продаје, под условом да наручилац нема искључива или посебна права препродаје или изнајмљивања тих добара.

Имајући у виду чињенице:

- да су на тржишту равноправне приватне апотеке и апотеке из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији тј. да пацијенти могу да са рецептом преузимају лекове било код приватних било код апотека из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији;

-да државне апотеке немају искључива или посебна права ради даље продаје предметних добара, пошто и велики број приватних апотека такође има потписан уговор са РФЗО-ом о продаји тј. издавању лекова са А и А1 листе на рецепт

-да приватне апотеке и апотеке из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији када издају лек на рецепт фактуришу РФЗО-у тај лек на основу чега им РФЗО плати фактурисану цену уз одобрену маржу од 12%;

-да је предмет ове јавне набавке закључивање оквирних споразума са најповољнијим понуђачима за 1222 партије лекова са А и А1 листе лекова у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији;

-да ће се у овом поступку лекови набављати ради издавања на рецепт тј. даље продаје у апотекама из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији;

Све напред наведене чињенице указују на то да се за набавку лекова за потребе апотека из Плана мреже здравствених установа у Републици Србији не би требало

примењивати одредбе ЗЈН због чега су у овом поступку прекршене одредбе члана 7. став 1. тачка 6. ЗЈН.

Одговор бр. 13 – Члан 212а. Закона о здравственом осигурању прописује да "Републички фонд обавља послове централизованих јавних набавки у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже здравствених установа који доноси Влада...", као и да здравствене установе из Плана мреже ".

Сходно томе, упркос чињеници да осигурана лица имају право да са рецептом лекове преузимају у приватној апотеци, као и апотеци из Плана мреже, Законом је утврђена обавеза Републичког фонда да спроводи централизоване јавне набавке само за здравствене установе из Плана мреже.

Члан 212а. Став 8. Дефинише да „Влада доноси акт којим се ближе уређују услови... врсте робе и услуга за које се спровode Централизоване јавне набавке."

Јавна набавка Лекови са А и А1 Листе лекова је покренута на основу Уредбе о допуни Уредбе о планирању и врсти добара и услуга за које се спровode централизоване јавне набавке ("Службени гласник РС" бр.29/2013, 49/2013, 51/2013, 86/2013, 119/2014), где је изричито наведено да је предмет централизоване јавне набавке и јавна набавка лекова са А и А1 Листе лекова.

Питање да ли је за конкретну јавну набавку потребно спроводити Законом о јавним набавкама није у надлежности Комисије за јавну набавку.

Питање бр. 14 – Наручиоцу је упућен захтев за појашњење 30.12.2014. године у коме је потенцијални понуђач питао да ли ће цене које се постигну у овом поступку јавне набавке, после закључења оквирног споразума, важити и за приватне апотеке као и за државне или ће приватне апотеке и даље издавати лекове са А и А1 листе и фактурисати РФЗО-у по максималној цени коју признаје РФЗО?

Ово питање је постављено имајући у виду досадашњу праксу РФЗО-а, а то је нпр:

Од стране РФЗО-а призната је цена неког лека од 100 динара. Приватна апотека купује тај лек по тој цени и има законску маржу од 12%, што значи да је њихова зарада 12 динара по издатом леку.

Са друге стране државне апотеке исти тај лек купују по постигнутој цени јавне набавке, нпр. по 60 динара. Њихова маржа је такође 12%, тако да они зарађују 7,2 динара.

Такође, треба нагласити да приватне апотеке нису дужне да набављају лекове са А и А1 листе применом ЗЈН, него слободном нагодбом са добављачима, где оне могу несметано примењивати и попуст на цену и Цасса сцонто (који је у поступцима по ЗЈН забрањен) и тако остваривати додатну зараду на терет средстава РФЗО-а.

Појашњењем 08/2 број: 404-1-91/14-26 од 31.12.2014. године комисија одговара:

Одговор бр. 3 – Члан 63. Закона о јавним набавкама дефинише да заинтересовано лице може у писаном облику тражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде. Како се Ваше наведено питање не односи на предметну јавну набавку, није у надлежности Комисије за предметну јавну набавку да одговори на исто.

Комисија је одбила да потенцијалном понуђачу достави методологију фактурисања издатих лекова код државних и код приватних апотека због чега су прекршена права понуђача из члана 63. као и одредбе члана 11. ЗЈН - начело транспарентности поступка којим је прописана обавеза наручиоца да је дужан да обезбеди јавност и транспарентност поступка јавне набавке поштујући, али не ограничавајући се само на обавезе из овог закона.

Одговор бр. 14 – Наведено питање (цена по којој приватне апотеке фактуришу лекове) регулише се уговором који РФЗО закључује са апотекама сваке године и није у надлежности ове Комисије.

Питање бр. 15 - Наручиоцу је упућен захтев за појашњење 30.12.2014. године питано да ли је у овом поступку централизоване јавне набавке од стране УЈН именован грађански надзорник, ко је грађански надзорник и зашто на порталу јавних набавки као и на сајту наручиоца то није објављено како би потенцијални понуђачи ступили у контакт са именованим грађанским надзорником?

Појашњењем 08/2 број: 404-1-91/14-26 од 31.12.2014. године комисија наводи:

Одговор бр. 1 – У поступку централизоване јавне набавке Лекова са А и А1 Листе лекова је именован грађански надзорник у складу са чланом 28. Закона о јавним набавкама. Наручилац нема обавезу објављивања података о грађанском надзорнику на порталу јавних набавки као и на сајту наручиоца.

Чланом 28. ЗЈН прописана је обавеза грађанског надзорника да надгледа поступак јавне набавке и да има увид у целокупан поступак. Чланом 6. Правилника о грађанском надзорнику прописано је да грађански надзорник прати и анализира све акте наручиоца донетих пре покретања поступка јавне набавке, у току поступка јавне набавке и по његовом окончању. Такође врши праћење и објављивање информација на Порталу јавних набавки, интернет страници наручиоца и другим јавним гласилима и анализирањем објављених информација ради провере поштовања начела ЗЈН и поступка јавне набавке.

Чланом 8. Правилника о грађанском надзорнику прописано је да када именовани **грађански надзорник утврди да је у поступку јавне набавке дошло до неправилности о томе без одлагања обавештава наручиоца. Такође потенцијални понуђачи имају право да се обрате грађанском надзорнику ако сматрају да постоје извесне неправилности и незаконитости, па стога није јасно како ће потенцијални понуђачи ступити у контакт са грађанским надзорником ако наручилац одбија да објави ко је од стране УЈН именован за грађанског надзорника у предметној набавци.**

Одбијањем комисије да потенцијалном понуђачу достави податак о томе ко је именовани грађански надзорник прекршена су права понуђача из члана 63, као и одредбе члана 11. ЗЈН - начело транспарентности поступка којим је прописана обавеза наручиоца да је дужан да обезбеди јавност и транспарентност поступка јавне набавке поштујући, али не ограничавајући се само на обавезе из овог закона.

Одговор бр. 15 – У поступку централизоване јавне набавке Лекова са А и А1 Листе лекова је на основу Решења Управе за јавне набавке бр. 119-01-66/2014 од 20.11.2014. године, за предметну јавну набавку, за грађанског надзорника именован је ЦРТА - Центар за истраживање, транспарентност и одговорност из Београда, у складу са чланом 28. Закона о јавним набавкама. Ниједан законски, нити подзаконски акт не обавезује Наручиоца да податаке о грађанском надзорнику објави на интернет страници Наручиоца и порталу јавних набавки. Закон о јавним набавкама такође не обавезује Наручиоца да у позиву за подношење понуда и конкурсној документацији објави именованог грађанског надзорника у предметном поступку. Такође, електронски обрасци на Порталу јавних набавки не предвиђају поље за унос такве информације.

Питање бр. 16 - Одлуком о покретању поступка бр.404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године у овој јавној набавци у тачки бр. 6 наведена је процењена вредност јавне набавке од **24.966.176.376,00 динара.**

Буџет Републике Србије је у Народној Скупштини Републике Србије усвојен 28.12.2014. године.

Чланом 52. став 3. ЗЈН прописано је да ако нису донети буџет Републике Србије, територијалне аутономије, локалне самоуправе или финансијски план другог наручиоца,

наручилац може почети поступак јавне набавке само до износа средстава планираних у складу са прописом о привременом финансирању.

Обзиром да је поступак јавне набавке покренут 11.12.2014. године, а да у том моменту није био усвојен финансијски план РФЗО-а за 2015. годину, сматрамо да нису испуњени услови за покретање поступка јавне набавке који су прописани чланом 52. ЗЈН.

Одговор бр. 16 – У Одлуци о покретању поступка бр.404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године предметне јавне набавке је наведено да се набавка покреће у складу са планом централизованим јавним набавкама и са Закључком владе бр. 404-13554/2014 од 30.10.2014. године у коме се наводи да је Влада је сагласна да Републички фонд за здравствено осигурање започне поступке централизованих јавних набавки у 2014. години у складу са Уредбом о планирање о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке („Службени гласник РС,, број 29/13, 49/13, 51-13 – исправка и 86/13, 119/14) пре доношења Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину, а највише до износа утврђеног финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2014. годину.

Питање бр. 17 - Одлуком о покретању поступка бр.404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године у овој јавној набавци у тачки бр. 6 је наведено да се ова јавна набавка спроводи за период од 12 месеци (март 2015. - март 2016.). У конкурсној документацији је наведено да је предмет јавне набавке обликован у 1222 партије за које ће Републички фонд са сваким добављачем закључити један оквирни споразум, за све лекове за које им је додељен оквирни споразум, са роком трајања оквирног споразума од шест месеци од дана потписивања.

Сматрамо да су недопустива неслагања у роковима трајања оквирног споразума из одлуке о покретању поступка и конкурсне документације.

Одговор бр. 17 - Одлуком о покретању поступка бр.404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године у предметној јавној набавци у тачки бр. 6 је наведено да се ова јавна набавка спроводи за период од 12 месеци (март 2015. - март 2016.).

Међутим након одржаног састанка комисије, на коме је предложено да се измени период за који је потребно предвиђену јавну набавку спровести наручилац је донео Одлуку о измени одлуке о покретању поступка јавне набавке бр. 404-1-91/14-8 од 15.12.2014. године у којем се исти мења на 6 месеци. Такође измењена је тачка б - Процењена вредност јавне набавке тако да иста гласи:

„6. Процењена вредност јавне набавке без урачунатог ПДВ-а: 9.707.194.693,85 динара

Предметна јавна набавка спроводи се за период од 6 месеци (март 2015. – август 2015. године).

У конкурсној документацији је наведено да је предмет јавне набавке обликован у 1222 партије за које ће Републички фонд са сваким добављачем закључити један оквирни споразум, за све лекове за које им је додељен оквирни споразум, са роком трајања оквирног споразума од шест месеци од дана потписивања.

Сходно горе наведеном, не постоје неслагања у роковима трајања оквирног споразума из одлуке о покретању поступка и конкурсне документације.

Питање бр. 18 - Одлуком о покретању поступка бр. 404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године у овој јавној набавци у тачки бр. 9. је наведено да је набавка предвиђена у Плану набавке за 2015. годину.

Даље се у истој наводи да ће РФЗО, у складу са закључком Владе бр.404-13554/2014 од 30.10.2014. године, започети централизоване поступак јавне набавке за 2015. годину **на основу Финансијског плана за 2014. годину**.

Није нам достављен Закључак Владе бр.404-13554/2014 од 30.10.2014. године иако је комисија била у обавези да то учини сходно члану 28. ЗЈН и Правилнику о грађанском надзорнику.

Чланом 52. став 1. ЗЈН прописани су услови за покретање поступка јавне набавке где се наводи да Наручилац може да покрене поступак јавне набавке ако је набавка предвиђена у плану набавки наручиоца и ако су за ту набавку предвиђена средства у буџету Републике Србије, територијалне аутономије, локалне самоуправе или у финансијском плану наручиоца.

Буџет Републике Србије је донет 28.12.2014. године, а одлука о покретању поступка јавне набавке носи датум 11.12.2014. године.

Независно од поменутог закључка Владе и не улазећи у његов садржај, сматрамо да се у овом поступку морају поштовати системски закони – Закон о буџету, Закон о буџетском систему и Закон о јавним набавкама.

С обзиром да је ова јавна набавка предвиђена у Плану набавки за 2015. годину а да је поступак започет на основу Плана за 2014. годину сматрамо да нису испуњени услови за покретање поступка јавне набавке прописани чланом 52. ЗЈН.

Одговор бр. 18 – Републички фонд за здравствено осигурање је након доношења Закључка Владе бр.404-13554/2014 од 30.10.2014. године у коме се наводи да је Влада сагласна да Републички фонд за здравствено осигурање започне поступке централизованих јавних набавки у 2014. години у складу са Уредбом о планирању о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке („Службени гласник РС”, број 29/13, 49/13, 51-13 – исправка и 86/13, 119/14) пре доношења Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину, а највише до износа утврђеног финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2014. годину, усвојио План централизованих јавних набавки за 2015. Годину. Сходно горе наведеном, нетачан је закључак да се јавна набавка спроводи на основу Плана за 2014. годину и да самим тим нису испуњени услови за покретање поступка прописани чланом 52. ЗЈН-а.

Питање бр. 19 - Одлуком о покретању поступка бр.404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године у овој јавној набавци у тачки 8.1 је наведен рок за подношење и отварање понуда од 30 дана од дана објављивања позива за подношење понуда на Порталу јавних набавки.

Јавни позив је објављен на Порталу јавних набавки и сајту наручиоца дана 15.12.2014. године, што значи да је рок за достављање понуда 15.01.2015. године.

У конкурсној документацији је наведено да је рок за достављање понуда 30.01.2015. године.

Сматрамо да су недопустива неслагања у роковима за достављање понуда из одлуке о покретању поступка и конкурсне документације.

Одговор бр. 19 – Наручилац је донео Одлуку о покретању поступка бр. 404-1-91/14-1 од 11.12.2014. године у којој је у тачки 8.1 је наведен рок за подношење и отварање понуда од 30 дана од дана објављивања позива за подношење понуда на порталу јавних набавки.

Међутим након одржаног састанка комисије, на коме је предложено да се измени период за који је потребно предвиђену јавну набавку спровести наручилац је донео Одлуку о измени одлуке о покретању поступка јавне набавке бр. 404-1-91/14-8 од 15.12.2014. године у којем се исти мења на 6 месеци. Такође измењена је тачка 8.1 тако да иста гласи: „8.1 рок за подношење и отварање понуда:

Рок за подношење понуда ће бити 46 дана од дана објављивања позива за подношење понуда на порталу јавних набавки, у складу са чланом 95. став 2. тачка 1) закона о јавним набавкама ("службени гласник РС" бр. 124/12), док ће се отварање понуда одржати истог дана након истека рока за подношење понуда.“

Сходно горе наведеном, не постоје неслагања у роковима за достављање понуда из одлуке о покретању поступка и конкурсне документације.

20. Решењем о образовању комисије бр.404-1-91/14-2 од 11.12.2014. године у овој јавној набавци у тачки 7. је наведено право на накнаду за рад за председника и 10 чланова и 10 заменика чланова комисије који нису запослени у РФЗО. Предвиђена је накнада у износу од 16% (7.073,00 динара) просечне нето зараде (44.206 динара) за председника и 15% (6.631,00 динара) за чланове и заменике по одржаној седници комисије.

ЗЈН је на снази од 2003. године и ово је први пут да видимо да чланови комисије, који су иначе запослени и примају плату од здравствених установа Републике Србије за које се набављају лекови, радећи у комисији за ову јавну набавку у редовно радно време примају накнаду.

Овакво трошење средстава је у супротности са начелом ефикасности и економичности, из члана 9. ЗЈН, којим је прописано да је наручилац дужан да обезбеди да се поступак јавне набавке спроводи и додела уговора врши у роковима и на начин прописан овим законом, **са што мање трошкова везаних за поступак и извршење јавне набавке.**

Одговор бр. 20 – На основу члана 221. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“ број 107/05, 109/05 – исправка и 57/11) и члана 15. Статута Републичког фонда за здравствено осигурање („Службени гласник РС“ број 81/11 и 57/12) Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је утврдио Право на накнаду за рад у складу са Одлуком о критеријумима за именовање и утврђивању накнаде за рад члановима сталних и повремених стручних комисија и радних тела Републичког фонда за здравствено осигурање , и то:

7.1 Председнику комисије у висини од 16% од просечне плате исплаћене по запосленом у Републици Србији, без пореза и доприноса, према последењем објављеном податку Републичког органа надлежног за послове статистике, по одржаној седници;

7.2 Члановима и заменицима чланова комисије у висини од 15% од просечне плате исплаћене по запосленом у Републици Србији, без пореза и доприноса, према последењем објављеном податку Републичког органа надлежног за послове статистике, по одржаној седници.

Право на накнаду из тачке 7.1 и 7.2 овог Решења имају председник, чланови и заменици чланова комисије који нису у радном односу, односно нису радно ангажовани у Републичком фонду за здравствено осигурање.

Имајући у виду да су предмет јавне набавке РФЗО лекови и медицинска средства и да је за успешно спровођење таквих набавки неопходно учешће стручњака из релевантних области, пракса је РФЗО већ неколико година да у комисије за јавне набавке именује запослене из

здравствених установи који су стручњаци за области на које се односи предмет јавне набавке. С обзиром да такав ангажман не улази у опис посла за који они примају плату од здравствених установа, јасно је да имају право да им се учешће у раду комисија у смислу времена, труда и личног знања уложеног, надокнади од стране РФЗО који је корисник таквог њиховог ангажмана. Посебно указујемо да су чланови ове комисије провели цео викенд, од 12. до 14. децембра 2014. године, и то по 12 сати дневно, у просторијама РФЗО, радећи на усаглашавању последње верзије конкурсне документације.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ

57015.21/16